*Príloha č. 2 Výzvy*

|  |  |
| --- | --- |
| Verejný obstarávateľ | Fakultná nemocnica Trenčín, Legionárska 28, 911 71Trenčín |
| Typ zákazky a postup | Zákazka s nízkou hodnotou podľa § 117 ods. 6 zákona č. 343/2015 Z. z. o verejnom obstarávaní a o zmene a doplnení niektorých zákonov |
| Predmet zákazky | **Prístavba výťahu k budove infekčného oddelenia FN Trenčín** |
| Uchádzač | Obchodné meno, sídlo, IČO |

**Ponuku predkladá uchádzač**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Názov: |  | | | | |
| Sídlo: |  | | | | |
| IČO: |  | | Web: |  | |
| Uchádzač je MSP? ( áno/nie) | | |  | | |
| **Kontaktná osoba pre komunikáciu s verejným obstarávateľom :** | | | | | |
| Meno a priezvisko: | | e-mail: | | | Telefón: |
|  | |  | | |  |

**Návrh na plnenie kritéria**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kritérium** | **Návrh na plnenie kritéria** |
| Celková zmluvná cena v EUR s DPH, ktorou sa rozumie celková konečná zmluvná cena za predmet zákazky v EUR vypočítaná podľa Prílohy č.1 Výzvy/Zmluvy a v súlade s bodom 9 Výzvy - Spôsob určenia ceny |  |

.............................................................................................................

*Meno, priezvisko a podpis štatutárneho zástupcu*

V ..........................................dňa.............................